

|   |  |   |                   |  |   |   |   |
|---|--|---|-------------------|--|---|---|---|
| Wunschschule: _____   |  |   |                   | von Schule<br>auszufüllen  |   | Anmeldedatum:<br>→ Datum<br>Empfangsbestätigung:  |   |
| <b>Klassen 6 und 7 Schülerstammblatt (verbleibt an der Aufnahmeschule)</b>  |  |   |                   |  |   |   |   |
| Daten des Schülers:   |  |   | Einschulungsjahr: |  | derzeitig besuchte<br>Schule:   |   |   |
| Familiename, Vorname  |  | Geb. datum  | Geb.ort           | Geschlecht   | Staatsangehörigkeit   |   | Migrationshintergrund<br>ja <input type="checkbox"/><br>nein <input type="checkbox"/> * |
|   |  |   |                   |  |   |   | Muttersprache?  |
| Hauptwohnsitz des Schülers:   |  |   |                   |  |   |   |   |
| Sorgeberechtigte:   |  |   |                   |  |   |   |   |
| Name:   |  | Elternteil 1 - sorgeberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> *  |                   | Elternteil 2 - sorgeberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> * |   | anderer Sorgeberechtigter:  |   |
| Vorname   |  |   |                   |  |   |   |   |
| Adresse: (falls abweichend)   |  |   |                   |  |   |   |   |
| Telefon privat:   |  |   |                   |  |   |   |   |
| Telefon dienstlich:   |  |   |                   |  |   |   |   |
| Mobiltelefon:   |  |   |                   |  |   |   |   |
| Email:  |  |   |                   |  |   |   |   |
| Telefonnummer(n) mit Ansprechpartner für<br>den Notfall, wenn oben nicht angeben:   |  |   |                   |  |   |   |   |
| gesundheitliche<br>Hinweise:  |  | Bei meinem/unserem Kind wurde sonderpädagogischer<br>Förderbedarf festgestellt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> *<br>↪ siehe Anlage Formblatt<br>Beachten Sie: Ohne Angabe kann der sonderpädagogische Förderbedarf im<br>Aufnahmeverfahren und bei der Klassenbildung keine Berücksichtigung finden. |                   |  |   | LRS:<br>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> *   |   |
|   |  |   |                   | Religionszugehö-<br>rigkeit (Konfession):  |   | Beachten Sie: Die Teilnahme evangelischer, katholischer<br>oder jüdischer Schüler am <b>Ethikunterricht</b> setzt die<br>Abmeldung vom jeweiligen Religionsunterricht voraus. |   |
| Weitere Informationen   |  | Name(n), Klasse(n)  |                   |  | Zusätzliche Hinweise, die für das Aufnahmeverfahren oder den Schulalltag<br>wichtig sind: |   |   |
| bereits Geschwisterkinder<br>an unserer Schule:   |  | ja <input type="checkbox"/><br>nein <input type="checkbox"/> *  |                   |  |   |   |   |
| Wir streben einen Schulvertrag an einer Schule in freier Trägerschaft an und wir<br>bewerben uns parallel dort.   |  |   |                   | trifft nicht zu <input type="checkbox"/> *   |   | trifft zu <input type="checkbox"/> *  |   |
|   |  |   |                   | Schulname:   |   |   |   |
| Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen der Schule <b>umgehend</b> mitzuteilen.<br>Die Auswahlkriterien der Erstwunschschule haben wir/habe ich zur Kenntnis genommen. |  |   |                   |  |   |   |   |

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

**Angaben in grau unterlegten Feldern  
sind freiwillig.**

Unterschriften der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_